

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr HDM.9027.198.2023

Garwolin, 29.11.2023 r.
(miejsowość i data)

przeprowadzonej przez

Wioletę Zuchniak, Sekcja Higieny Dzieci i Młodzieży, upoważnienie nr 23

(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez

Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Garwolinie.

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2023 r. poz. 338, z późn. zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 775, z późn. zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

1. Podmiot kontrolowany

Publiczne Przedszkole nr 8 „Plastuś”

ul. II Armii Wojska Polskiego 30, 08-400 Garwolin, tel./fax 25 682 35 40, pp8garwolin@o2.pl

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)

2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu

Publiczne Przedszkole nr 8 „Plastuś”

ul. II Armii Wojska Polskiego 30, 08-400 Garwolin, tel./fax 25 682 35 40, pp8garwolin@o2.pl

(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)

3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań

Anna Lodowska – Dyrektor Publicznego Przedszkola nr 8 „Plastuś”

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

ul. II Armii Wojska Polskiego 30, 08-400 Garwolin, tel./fax 25 682 35 40, pp8garwolin@o2.pl

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna)

Miasto Garwolin

(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)

ul. Staszica 15, 08-400 Garwolin, tel.: (25) 786 42 42, (25) 684 34 23, fax. (25) 684 34 66

www.garwolin.pl, umg@garwolin.pl

(adres zamieszkania/siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników/telefon/faks/poczta elektroniczna)

4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio NIP: 826 10 23 949 REGON: 710006770 PKD: 8510 Z

5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Anna Lodowska – Dyrektor Publicznego Przedszkola nr 8 „Plastuś”

(imię i nazwisko/stanowisko)

6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu*

Nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)

7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę*

nie dotyczy

(imię i nazwisko/stanowisko/inne)

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. **Data i godzina rozpoczęcia kontroli** 29.11.2023 r. godz. 11⁰⁰
2. **Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli*** nie dotyczy
3. **Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia:** nie podlega ustawie Prawo przedsiębiorców - zgodnie z art. 170 ustawy Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r., poz. 900, z późn. zm.).
4. **Data i godzina zakończenia kontroli** 29.11.2023 r. godz. 13⁰⁰
5. **Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości*** nie dotyczy
6. **Zakres przedmiotowy kontroli** ocena stanu sanitarnego przedszkola, ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii.
7. **Wyposażenie użyte podczas kontroli***
przymiar wstępowy HDM/WP/1/So/Sb, HDM/WP/4/So/Sb.
(nazwa wyposażenia/nr identyfikacyjny)
8. **Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych****
– nr i nazwa protokołu/ów*
Nie dotyczy.
9. **Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu*** nie dotyczy
10. **Korzystano* z wyników badań i pomiarów**
Korzystano z pomiarów wzrostu dzieci w oddziale 5 latków.
11. **Dokumenty oceniane w trakcie kontroli**
Dokumentacja medyczna do celów sanitarno-epidemiologicznych personelu, protokół nr 1/2023 z przeglądu BHP placówki z dnia 30.08.2023 r., protokół z kontroli przewodów kominowych z dnia 17.09.2023 r., certyfikaty dotyczące mebli przedszkolnych i wyposażenia placu zabaw.
12. **Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli***
Nie dotyczy
13. **Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli** - nr F/HDM/02, F/HDM/05.

III. WYNIKI KONTROLI

1. **Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli**

Przed rozpoczęciem kontroli okazano upoważnienie do kontroli Pani Dyrektor Annie Lodowskiej. Organem prowadzącym przedszkole jest miasto Garwolin. W stosunku do kontrolowanego podmiotu nie jest prowadzone postępowanie administracyjno-egzekucyjne.

2. **Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego**

Przed rozpoczęciem kontroli spełniono obowiązek informacyjny dotyczący przetwarzania danych osobowych. Przeprowadzono bieżącą kontrolę sanitarną przedszkola - skontrolowano sale zajęć, sanitariaty, szatnię i plac zabaw. Stwierdzono, że dniu kontroli wszystkie pomieszczenia przedszkolne utrzymane w bieżącym porządku i czystości, w sanitariatach przedszkolnych zapewniono niezbędne środki do utrzymania higieny osobistej dzieci. Urządzenia sanitarne i wyposażenie sanitariatów utrzymane w należyтым stanie technicznym i higienicznym. W widocznych miejscach przy umywalkach propagowana jest instrukcja właściwego mycia rąk. Środki służące do dezynfekcji urządzeń sanitarnych przechowywane są w odrębnym, wydzielonym pomieszczeniu, a także w zamykanych na klucz szafach w sanitariatach i nie są dostępne dla dzieci. W czasie kontroli stwierdzono, że przedszkolu odbywa się wietrzenie sal zajęć. Wg oświadczenia Dyrektora wietrzenie sal zajęć w przedszkolu odbywa się systematycznie.

Oceniono dostosowanie mebli edukacyjnych do zasad ergonomii w oddziale 5 – latków. Stwierdzono, że badanym oddziale meble są prawidłowo ocechowane, zestawione i dostosowane do wzrostu dzieci, które z nich korzystają. Wg oświadczenia Pani Dyrektor w bieżącym roku nie było przypadków wszawicy i świerzbu w przedszkolu. Dzieci w przedszkolu obecnie nie szczotkują zębów. Przeprowadzono z Panią Dyrektorem w czasie kontroli rozmowę na temat konieczności ponownego wprowadzenia w przedszkolu szczotkowania zębów po przerwie związanej z pandemią, zgodnie z zasadami określonymi przez GIS.

Apteczki pierwszej pomocy znajdują się w każdej sali zajęć. W dniu kontroli apteczki wyposażone w niezbędne środki oraz instrukcje udzielania pierwszej pomocy. Plac zabaw obecnie został w całości wyłączony z użytkowania ze względu na panujące warunki atmosferyczne. Otoczenie przedszkola uporządkowane. Odpady stałe są gromadzone w zamkniętym kontenerze zbiorczym oraz prowadzona jest dodatkowo segregacja odpadów.

Nie stwierdzono nieprawidłowości podczas kontroli.

3. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*

Nie dotyczy

4. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski*

Nie dotyczy

IV. UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/dziennika budowy**

2. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego**

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu – ~~naniesiono~~/nie naniesiono**

(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

4. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit..... nie nałożono/nałożono grzywnę w drodze mandatu karnego na**

(imię i nazwisko/stanowisko)

w wysokości..... słownie.....

(nr mandatu karnego).....

(podstawa prawna)

5. Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego nr..... z dnia..... wydane przez

(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)

6. Osoba ukarana została pouczona o prawie odmowy przyjęcia mandatu. Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała**

7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu

(imię i nazwisko/adres)

8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach

9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/nie zapoznano się **

10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu

Nie dotyczy

[Handwritten signature]

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Wioletta Zuchnick

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu.....

28. 11. 2023

[Handwritten signature]

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE NR 8
„PLASTUS”
ul. Żołnierzy II Armii W. P. 30, 08-400 Garwolin
NIP: 826-10-23-949, tel.: (25) 682 35-40

W trakcie kontroli wykorzystano/nie wykorzystano formularze kontroli**

Ocena stanu sanitarnego przedszkola / F/HDM/02

Ocena dostosowania mebli edukacyjnych do zasad ergonomii / F/HDM/05

(nazwa/nr)

Formularze kontrolne wypełnione w czasie kontroli służą do użytku wewnętrznego i dokumentowania wyników kontroli na potrzeby Państwowej Inspekcji Sanitarnej i nie stanowią integralnej części protokołu kontroli. Wypełnione formularze są do wglądu kontrolowanego na każdym etapie postępowania administracyjnego w siedzibie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Garwolinie.

POUCZENIE: W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

** niewłaściwe skreślić